

**ШҚО БІЛІМ БАСҚАРМАСЫНЫҢ
«№8 АРНАЙЫ МЕКТЕП-ИНТЕРНАТЫ» КММ**

ШҚО білім басқармасының «№8
арнайы мектеп-интернаты» КММ
әдістемелік кеңесінде қаралды

Педагогикалық кеңесте бекітілді
« 81 » _____ 2022 ж.

Мектеп-интернат директоры
м.а. А.М. Картенова



**МЕКТЕПТЕГІ ПСИХОЛОГИЯЛЫҚ – ПЕДАГОГИКАЛЫҚ ҚОЛДАУ
ТУРАЛЫ
ҚАҒИДА**

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ШКОЛЬНОМ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО
СОПРОВОЖДЕНИЯ**

I. Жалпы ережелер

1.1. ШҚО ББ «№ 8 арнайы мектеп-интернаты» КММ мектептегі психологиялық – педагогикалық қолдауы (ППҚ) педагогикалық ұжымның әдістемелік жұмысты өз бетімен ұйымдастыру және өзіне тән диагностикалық – тәрбиелік міндеттер аясында мектеп – интернат жағдайында денсаулық мүмкіндіктері шектеулі білім алушыларға, тәрбиеленушілерге психологиялық - педагогикалық қолдау көрсету үшін мамандардың өзара әрекеттесіп көмек көрсету түрі.

Бұл жүйелі әрекет ететін, тұрақты құрам мүшесінің бақылау және ұсыныс жасау құқығы бар, оқу – тәрбие жұмысына қатыса алатын тұлғалар кеңесі.

1.2. ППҚ өз қызметін ҚР «Білім туралы» Заңына, мектеп – интернат Жарғысына, осы Қағидаға сәйкес жүзеге асыра алады.

1.3. ППҚ мектеп директоры бұйрығымен құрылады.

1.4. ППҚ өз қызметін логопедиялық, психологиялық қызметтермен, мамандардың әдістемелік бірлестігімен, педагогикалық кеңес және басқа да оқу – тәрбие процесі топтарымен өзара әрекет ете отырып жүзеге асырады.

II. Мектептегі психологиялық - педагогикалық қолдау қызметінің негізгі бағыттары

2.1. ППҚ мақсаты білім алушыларға, тәрбиеленушілерге диагностикалық – түзету, психологиялық – педагогикалық қолдау көрсетуді қамтамасыз ету.

2.2. Психологиялық – педагогикалық қолдау педагогикалық диагноз қоюға жиналады және педагогикалық тұрғыдан әсер ету шаралары туралы ұжымның шешімін әзірлейді; емдеу, алдын алу шаралары жайлы мұғалімдерге, ата – аналарға, тәрбиешілерге кеңес береді, сондай – ақ балаларға педагогикалық демеу және көмек көрсетеді; диагнозы анықталмаса немесе баланың дамуы мен тәрбиесінде жақсы динамика жоқ болған кезде психологиялық – педагогикалық комиссияға құжаттарын дайындайды (ППҚ).

2.3. ППҚ диагностикалық функциясына тәрбиешілерге, ата – аналарға, педагогтарға ұсынылатын тәрбиелік іс – шара түріндегі педагогикалық түзету жобасын және баламен жеке түзету бағдарламасын әзірлеу жатады.

2.4. Қалпына келтіру функциясы жағымсыз жанұялылық немесе оқу тәрбиелік жағдайға ұшыраған бала мүддесін қорғауды көздейді.

2.5. Қолдаудың негізгі бағыттары:

- жұмыстың негізгі бағыттары бойынша ұсыныстар әзірлеу;
- баланың жеке басына кешенді түрде әсер ету;
- оқу және түзету – тәрбиелеу мәселелері бойынша жанұяға кеңес беріп көмектесу;
- психиканы жарақаттайтын жағдайда қолайсыз өмір жағдайында баланы әлеуметтік қорғау;

- баланың жеке қажеттіліктері мен мүмкіншіліктеріне сәйкес соматикалық және психологиялық денсаулығын қорғау және нығайту, профилактикалық емдеу мен дене дамуын шыңдау.

III. ППҚ міндеттері

3.1. ППҚ жұмысында бала жағдайы ғана маңызды емес: бастысы – түзету – даму үрдісінің мерзімі мен түрін, негізгі бағыттарын анықтау.

3.2. ППҚ міндеттері:

- психологиялық, педагогикалық, клиникалық зерттеудің диагностикалық әдістерін пайдаланып баланың жеке басын кешенді түрде тексеруді ұйымдастыру және өткізу;

- декомпенсация жағдайы немесе ауытқуларды ерте (баланың мекемеге алғашқы келген күнінен бастап) диагностика жасау және оны анықтау;

- тәрбиеленушілердің сөйлеуі дамуы деңгейін, эмоционалды – тұлғалық жетілуін, жұмысқа қабілетін, зейінін, жадысын, танымдық әрекеті дамуы ерекшеліктері мен деңгейін анықтау;

- бала мүмкіншілігі көздерін анықтау, оқу мен тәрбие үрдісінде жеке тіл табуды қамтамасыз ету үшін мұғалімдерге, тәрбиешілерге және басқа да мамандарға ұсыныстар әзірлеу;

- мектепте бар мүмкіншіліктер аясында арнайы (түзету) көмек тиімділігі мен ұзақтығын, сипатын анықтау;

- түзету – дамыту үрдісін ұйымдастыру үшін және даму кемшіліктерін түзету үшін қажетті дифференциалды педагогикалық жағдайларды таңдау;

- баланың дамуына, оның дамуының жеке ерекшеліктеріне, ортаға бейімделуіне, денсаулығына байланысты оқуға дайындығына сәйкес келетін баланың дамуы үшін тиімді білім беру бағдарламасын таңдау;

- оқу – тәрбие үрдісін жалпы түзету бағыттарымен қамтамасыз ету, бұл балалардың танымдық әрекетін белсендіруді, олардың ақыл – ойы мен сөйлеуі дамуының деңгейін арттыруды, іс – әрекетін қалыпқа келтіруді, эмоционалдық – тұлғалық дамуы кемшіліктерін түзетуді болжау;

- әртүрлі мамандардың жұмыс жоспарын мақұлдау;

- физикалық, интеллектуалды және психологиялық тұрғыдан шамадан тыс жүктелудің, эмоционалды күйзелістің алдын алу, емдеу – сауықтыру шараларын ұйымдастыру;

- бала дамуы өзектілігін, даму жағдайының динамикасын, оқудағы жетістік деңгейін көрсететін құжаттарды дайындау және жүргізу, сондай – ақ психологиялық – педагогикалық комиссияға көрсету үшін тәрбиеленушілердің дамуы мен денсаулығы жағдайы туралы нақты қорытынды әзірлеу.

3.3. Көрсетілген негізгі міндеттерден басқа ППҚ мектеп қызметкерлері жүзеге асыратын анағұрлым нақты бағыттарды да шеше алады.

IV. ППҚ жұмысы мен құжаттарын ұйымдастыру

4.1. Баланы ППҚ мамандарымен зерттеу ата – аналардың (заңды өкіл) немесе ата – аналардың келісімін алған мектеп қызметкерлерінің бастамасымен жүзеге асады.

4.2. ППҚ отырыстары жоспарлы (кварталына екі реттен сирек болмауы керек) және жоспардан тыс деп бөлінеді және ол отырыстар төрайым (төраға) басшылығымен өтеді. ППҚ отырыстарының жүйелілігі білім алушылардың мәселелерін кешенді түрде қарастыруға байланысты білім беру мекемесінің нақты сұранысымен анықталады.

ППҚ мамандарының мәжілісі өте қажет жағдайларға байланысты да жедел түрде шақырылуы мүмкін.

Түзету жұмыстары мен динамикалық даму нәтижелерін талқылайды.

4.3. Отырыстарды ұйымдастыру екі кезеңмен ұйымдастырылады. Бірінші дайындық кезеңіндегі отырыста нақтылауға және саралауға қажетті диагностикалық мәліметтерді алдын ала жинақтау жүзеге асырылады.

Екінші негізгі кезеңде бала мен ата – анасы шақырылып ППҚ отырысы өткізіледі.

4.4. ППҚ отырысына дайындалуы және ары қарай ұсыныстарды жүзеге асыру кезінде жауапты жетекші маман тағайындалады: түзете – дамыта отырып үйрету жұмыстарын жүргізетін маман ол - мұғалім (тәрбиеші).

Жетекші маман бала дамуы динамикасы мен оған көрсетілетін көмектерді бақылап отырады, ППҚ - ын қайталап қарау туралы ұсыныстарды жасайды.

4.5. Баланы түзету жұмыстарына және зерттеуге қатысқан әр маман мәліметі бойынша бала жағдайына қорытынды жасалады және ППҚ отырысында көрсетілетін ұсыныстар (психологиялық, логопедиялық, педагогикалық) әзірленеді.

4.6. Отырыстың процедуралық схемасы:

- ұйымдастыру кезеңі;
- мамандар мінездемесін, мәліметтерін тыңдау, оларды жетекші маман, басқа ППҚ мүшелері тарапынан толықтыру;
- ата – аналармен (заңды өкіл) әңгімелесу;
- баламен әңгімелесу;
- педагогикалық диагноз қою;
- дамуын түзету бойынша пікірлермен, ұсыныстармен алмасу;
- балаға қатысты тиімді білім беру бағдарламасын таңдау;
- ұсыныстарды әзірлеу;
- психологиялық – педагогикалық сүйемелдеу бағдарламасын дайындау;

4.7. Зерттеу мен динамикалық бақылау нәтижелері баланы алғашқы зерттеу хаттамасында көрсетіледі.

4.8. ППҚ мамандарының алқалы қорытындысы баланың психофизикалық дамуына жалпы сипаттама (диагнозын көрсетпей), және мамандар ұсынысын жалпылайтын ППҚ барлық мүшелері мен төрайымы (төрағасы) қолдап қол қойған психологиялық – педагогикалық қолдау бағдарламасы түрінде болады.

4.9. Бастапқы тексеру хаттамасы, мамандар ұсынымдары, қорытындылары, алқалы қорытындылар және арнайы түзету көмегін көрсету бағдарламасы баланы кешенді түрде динамикалық бақылау журналының құрамдас бөліктері болып табылады.

Бірінші кезектегі түзету міндеттері мен оларды шешудің тиімді жолдары баланың дамуын кешенді түрде бақылау журналында тіркеледі.

4.10. Мамандар қорытындысы мен ұсыныстары, алқалы қорытындылар, психологиялық – педагогикалық қолдау бағдарламасы ата – аналарға (заңды өкіл) түсінікті етіп жеткізіледі және түсіндіріледі.

4.11. Білім алу жағдайларын өзгерту (мектеп – интернатта бар мүмкіншіліктер аясында) ППҚ қорытындысы мен ата – аналардың (заңды өкіл) өтініші бойынша жүзеге асырылады.

4.12. Баланың жеке ерекшеліктеріне сай жағдайлар мектепте болмаған кезде, сондай – ақ даулы мәселелерді шешу үшін қажетті тереңірек диагностика жасау қажет болғанда ППҚ мамандары ата – аналарға (заңды өкіл) психологиялық–педагогикалық қолдауға (ППҚ) жүгінулеріне ұсыныс білдіреді.

4.13. Бала ППҚ жіберілгенде ППҚ алқалы қорытындысының көшірмесі ата – аналарға (заңды өкіл) беріледі, мамандардың қорытындылары көшірмесі ППҚ апаратын өкілдермен бірге ППҚ жіберіледі.

Басқа да мекемелер мен ұйымдарға мамандардың қорытындылары көшірмесі мен ППҚ алқалы қорытындысы көшірмесі арнайы сұраныс бойынша ғана жіберіледі.

4.14. Сынып (топ) балаларын зерттеу, диагностикалық жұмыстар сараптамасы негізінде ППҚ мамандары сыныппен (топпен) фронтальді түзету – дамыту жұмыстары бағдарламасын әзірлейді.

4.15. Оқу жылы соңында ППҚ отырысында түзету жұмыстарының нәтижелері қарастырылады.

V. ППҚ құрамы

5.1. ППҚ психологиялық – педагогикалық, ата – аналардың, медицинаның, құқық мәдениетін иеленушілер бірлестігі болып табылады.

5.2. Мектеп директоры бұйрығы бойынша ППҚ тұрақты құрамына кіреді:

- директорың оқу ісі жөніндегі орынбасары (ППҚ төрайымы (төрағасы);

- мұғалім - логопед;
- педагог-дефектолог;
- педагог-психолог;
- әлеуметтік педагог;

- түзету жұмыстарының тәжірибесі бар мұғалімдер/ тәрбиешілер/.

5.3. ППҚ құрамында тұрақты және уақытша мүшелері де болады. Тұрақты мүшелері ППҚ-ның әр отырысына, оның дайындығына қатысып, отырыс шешімдерінің орындауына бақылау жасайды.

ППҚ мамандары функциясына педагогикалық үрдістің барлық қатысушылары (педагогтар мен тәрбиеленушілер) үшін психологиялық қолайлы жағдай жасау, психофизикалық шамадан тыс жүктелудің, эмоционалдық күйзелістің алдын алу жатады.

5.4. ППҚ мамандары балаларды зерттеу бойынша нақты сұраныстарға сәйкес құрастырылған жеке жұмыс жоспары бойынша негізгі жұмыс уақыты аясында жұмыс жасайды.

5.5. ППҚ қызметіне басшылықты мектеп директорының оқу ісі жөніндегі орынбасары жүзеге асырады. ППҚ жетекшісі ұжымның педагогикалық – түзету жұмыстарына, педагог – дефектолог, мұғалім, логопед, тәрбиешілер, психолог, жанұя мен мектеп жұмыстарының сабақтастығына жалпы басшылық жасайды; ППҚ жұмысының тиімділігін жүйелі түрде талдауды және тексеруді ұйымдастырады.

ППҚ төрайымы (төрағасы) отырыстарды ұйымдастырады және өткізеді. Жетекші отырысты ұйымдастырудың жалпы мәселеріне жауап береді: отырыстың жүйелі түрде өткізілуін қамтамасыз етеді, кезекті отырыс құрамын, шақырылатын ата – аналардың, балалардың тізімін анықтайды. Жетекші ППҚ оқу – тәрбие үрдісінің басқа да буындарымен байланысты үйлестіреді, ППҚ ұсыныстарының орындалуына бақылау жасап отырады.

5.6. Баланы зерттеуді оның жеке нақты жас ерекшелік жүктемесін ескере отырып жеке түрде ППҚ мамандары өткізеді.

5.7. Мұғалім – логопед міндетіне (педагог - дефектолог) ППҚ мамандарын оқушының (тәрбиеленушінің) тіл дамуы ерекшеліктері жайлы хабар беріп тұру, фронтальді түзету – дамыту жұмыстарының Бағдарламасын әзірлеу жатады.

5.8. Психологтың міндетіне балалардың интеллектуалды дамуы ерекшеліктерін, мінез – құлық реакциялары мен жеке басы ерекшеліктерін тереңірек зерттеу; мұғалім – логопедтерге (педагог - дефектолог), мұғалімдер мен тәрбиешілерге баланың интеллектуалды дамуын, жеке басының негізгі қасиеттерін бағалау, өзін – өзі бағалау мәселелерін ашу, танымдық, қызығушылық ерекшеліктерін көрсету бойынша әдістемелік көмек көрсету; баланың болашақта ары қарай дамуын тиімді перспективалық гипотезамен қамтамасыз ету; анықталған қасиеттерді дамытуға немесе дамуындағы қиыншылықтар мен кемшіліктерді жоюға бағытталған бірлескен әрекеттер бағдарламасын әзірлеу мен ППҚ құжаттарын жүргізу жатады.

5.9. Әлеуметтік педагог жанұядағы әлеуметтік – педагогикалық жағдай туралы ақпарат береді, жанұя мен бала демалысы мазмұнын бақылауға көмектеседі, тіркеуде тұрған тұрмыс жағдайы нашар жанұяларға сипаттама жасайды. Балалармен, ата – аналармен өткізілетін әңгімелерге белсенді түрде араласады, жанұяны және мамандарды өз ұйымдарының қызметімен таныстырады. Қолайсыз жанұялық және оқу – тәрбиелік жағдайларға ұшыраған бала мүддесін қорғау бойынша оңалту шараларын жоспарлайды.

5.10. Кеңесші – мамандар балаларға тікелей бақылау жасау мен дұрыс шешім қабылдау үшін қажет болған жағдайларда шақырылады.

5.12. Мұғалім (тәрбиеші) балаға мінездеме береді, бала тәрбиесі мен оқуындағы қиыншылықтар мәнін жалпы түрде тұжырымдайды; өз сыныбымен (тобымен) атқарылатын фронтальді түзету – дамыту жұмыстарының бағдарламасын құрастырады; оқушымен (тәрбиеленушімен) атқарылатын жеке жұмыс жоспарын жоспарлайды.

I. Общие положения

1.1. Школьный психолого-педагогической сопровождения КГУ «ВКО специальной школы – интерната №8» УО ВКО (ППС) является самостоятельной организационной формой методической работы педагогического коллектива и взаимодействия специалистов, объединяющихся для психолого - педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья в условиях школы-интерната, со специфическим кругом диагностико-воспитательных задач. Это систематически действующее, с постоянным составом участников, наделенное правом рекомендовать и контролировать совещание лиц, участвующих в учебно-воспитательной работе.

1.2. ППС осуществляет свою деятельность в соответствии с Законом РК "Об образовании", Уставом школы - интерната, настоящим Положением.

1.3. ППС создается приказом директора школы.

1.4. Свою деятельность сопровождения осуществляет во взаимодействии с медицинской, логопедической и психологической службами, методическими объединениями специалистов, педагогическим советом и всеми звеньями учебно-воспитательного процесса.

II. Основные направления деятельности школьного психолого-педагогического сопровождения

2.1. Целью ППС является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников.

2.2. Психолого-педагогический служба собирается для постановки педагогического диагноза и выработки коллективного решения о мерах педагогического воздействия; консультирует родителей, учителей и воспитателей школы по вопросам профилактики, лечения, а также организации помощи и педагогической поддержки детям; готовит документы на психолого-педагогическую комиссию /ППС/ в случае неясного диагноза или при отсутствии положительной динамики в развитии и воспитании ребенка.

2.3. Диагностическая функция службы включает в себя разработку проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателям, родителям, педагогам (Рекомендации), и Программы индивидуальной коррекционной работы с ребенком.

2.4. Реабилитирующая функция предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

2.5. Основными направлениями деятельности консилиума являются:

- выработка рекомендаций по основным направлениям работы;
- комплексное воздействие на личность ребенка;
- консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего воспитания и обучения;
- социальная защита ребенка в случаях неблагоприятных условий жизни при психотравмирующих обстоятельствах;

- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья, профилактическое пролечивание и физическое закаливание в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребенка.

III. Задачи ППС

3.1. В работе ППС важна не столько квалификация состояния ребенка: главное - определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. В задачи ППС входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования;

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или/ состояний декомпенсации;

- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи воспитанников;

- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителям, воспитателям и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;

- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в школе возможностей;

- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;

- выбор оптимальных для развития ребёнка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению;

- обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;

- согласование планов работы различных специалистов;

- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;

- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, уровень учебной успешности, а также подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников для представления в психолого-медико-педагогическую комиссию.

- охрана и укрепление соматического и психологического здоровья, профилактическое пролечивание и физическое закаливание в соответствии с индивидуальными потребностями и возможностями ребенка.

III. Задачи ППС

3.1. В работе ППС важна не столько квалификация состояния ребенка: главное - определение основных направлений, форм и сроков коррекционно-развивающего процесса.

3.2. В задачи ППС входят:

- организация и проведение комплексного изучения личности ребенка с использованием диагностических методик психологического, педагогического, клинического обследования;
- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребёнка в учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или/ состояний декомпенсации;
- выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи воспитанников;
- выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций учителям, воспитателям и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в школе возможностей;
- выбор дифференцированных педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и для организации коррекционно-развивающего процесса;
- выбор оптимальных для развития ребёнка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптивности к ближайшему окружению;
- обеспечение общей коррекционной направленности учебно-воспитательного процесса, что предполагает активизацию познавательной деятельности детей, повышение уровня их умственного и речевого развития, нормализацию деятельности, коррекцию недостатков эмоционально-личностного развития;
- согласование планов работы различных специалистов;
- профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок, эмоциональных срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, уровень учебной успешности, а также подробного заключения о состоянии развития и здоровья воспитанников для представления в психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.3. Кроме указанных основных задач ППС может решать и другие, имеющие более конкретную направленность и реализующиеся в различных видах деятельности сотрудников школы.

IV. Организация работы ППС и документация

4.1. Обследование ребёнка специалистами ППС осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников школы с согласия родителей (законных представителей).

4.2. Заседания службы подразделяются на плановые (не реже одного раза в квартал) и внеплановые и проводятся под руководством председателя. Периодичность проведения заседаний ППС определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное рассмотрение проблем обучающихся.

Совещание специалистов ППС может быть также созвано экстренно, в связи с острой необходимостью.

Обсуждение результатов динамического наблюдения и коррекционной работы проводится специалистами ППС не реже раза в квартал.

4.3. Организация заседаний проводится в два этапа. На первом, подготовительном, этапе осуществляется сбор предварительных диагностических данных, которые необходимо уточнить и дифференцировать на заседании.

На втором, основном, этапе проводится заседание консилиума, на которое приглашаются ребёнок и его родители.

4.4. На период подготовки заседания ППС и последующей реализации рекомендаций назначается ведущий специалист: учитель /воспитатель/, проводящий коррекционно-развивающее обучение.

Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребёнка и эффективность оказываемой ему помощи, выходит с инициативой повторных обсуждений на ППС.

4.5. По данным обследования каждым специалистом, участвовавшим в обследовании и коррекционной работе с ребёнком, составляется заключение на ребёнка и рекомендации (медицинские, психологические, логопедические и педагогические), которые предоставляются на заседание ППС.

4.6. Процедурная схема заседания включает следующее:

- организационный момент;
- заслушивание характеристики, представлений специалистов, их дополнение со стороны ведущего специалиста, врача, других членов ППС;
- собеседование с родителями (законными представителями);
- собеседование с ребёнком;
- постановку педагогического диагноза;
- обмен мнениями и предложениями по коррекции развития;
- выбор оптимальных для данного ребёнка образовательных программ;
- выработку Рекомендаций;

- разработку Программы психолого-медико-педагогического сопровождения;

4.7. Результаты обследования и динамического наблюдения фиксируются в Протоколе первичного обследования ребенка.

4.8. Коллегиальное Заключение специалистов ППС содержит обобщённую характеристику структуры психофизического развития ребёнка (без указания диагноза) и Программу психолого-медико-педагогического сопровождения, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ППС.

4.9. Протокол первичного обследования, Представления, Заключения и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа специальной коррекционной помощи являются составной частью Журнала комплексного динамического наблюдения за ребенком.

Первоочередные коррекционные задачи и выбор оптимальных путей их решений также фиксируются в Журнале комплексного динамического наблюдения за ребенком.

4.10. Заключения и Рекомендации специалистов, коллегиальное Заключение и Программа психолого-педагогического сопровождения доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме.

4.11. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в школе-интернате) осуществляется по ЗаклЮчению ППС и заявлению родителей (законных представителей).

4.12. При отсутствии в школе условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углублённой диагностики, для разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ППС рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ППС).

4.13. При направлении ребенка на ППС копия коллегиального Заключения ППС выдается родителям (законным представителям), копии Представлений /Заключений/ специалистов направляются с сопровождающим представителем ППС.

В другие учреждения и организации копии Представлений /Заключений/ специалистов и копия коллегиального Заключения ППС могут направляться только по официальному запросу.

4.14. На основании проведенного обследования детей класса /группы/, анализа диагностических работ специалисты ППС разрабатывают Программу фронтальной коррекционно-развивающей работы с классом /группой/.

4.15. В конце учебного года на заседании ППС рассматриваются результаты коррекционной работы.

V. Состав ППС

5.1. ППС является объединением носителей психолого-педагогической, родительской, медицинской, правовой культуры.

5.2. В состав постоянных членов ППС по приказу директора школы вводятся:

- заместитель директора по учебной работе (председатель ППС);
- учитель-логопед;
- педагог-дефектолог;
- педагог-психолог;
- социальный педагог;
- учителя /воспитатели/, имеющие опыт коррекционной работы.

5.3. Состав ППС включает в себя постоянных и временных членов. Постоянные члены ППС присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

В функции специалистов ППС входит предупреждение психофизиологических перегрузок, эмоциональных срывов, создание психологического комфорта для всех участников педагогического процесса (педагогов и воспитанников).

5.4. Специалисты ППС выполняют работу в рамках основного рабочего времени по индивидуальному плану работы, составленному в соответствии с реальным запросом на обследование детей.

5.5. Руководство деятельностью ППС осуществляет заместитель директора школы-интерната по учебной работе. Руководитель ППС осуществляет общее руководство коррекционно-педагогической работой коллектива, преемственность в работе педагогов-дефектологов, учителей и воспитателей, логопеда, психолога, семьи и школы; организует проверку и систематическое обсуждение эффективности работы ППС.

Председатель ППС организует подготовку и проведение заседания ППС. Руководитель отвечает за общие вопросы организации заседаний: обеспечивает их систематичность, формирует состав членов ППС для очередного заседания, состав детей и родителей, приглашаемых на заседание, он же координирует связи ППС с другими звеньями учебно-воспитательного процесса, организует контроль за выполнением рекомендаций ППС;

5.6. Обследование ребёнка проводится каждым специалистом ППС индивидуально с учётом реальной возрастной психофизической нагрузки ребёнка.

5.7. В обязанности учителя-логопеда /педагога-дефектолога/ входит информирование специалистов ППС об особенностях речевого развития ученика /воспитанника/, разработка Программ фронтальной коррекционно-развивающей работы;

5.8. В обязанности психолога входит углубленное изучение особенностей интеллектуального развития детей, личностных и поведенческих реакций; оказание методической помощи учителям-логопедам /педагогам-дефектологам/, учителям и воспитателям в оценке интеллектуального развития ребенка, основных качеств его личности, вскрытии проблем самооценки, мотивации, особенностей познавательных и иных интересов, эмоциональной сферы; обеспечение подхода к ребенку с оптимистической гипотезой перспектив его дальнейшего развития; построение совместной программы действий, направленной на развитие определенных качеств или на устранение выявленных трудностей и недостатков развития и ведение документации ППС.

5.9. Социальный педагог представляют информацию о социально-педагогической ситуации в семье, помогает отследить содержание досуга семьи и ребенка, дают характеристику неблагополучным семьям, состоящим на учете. Активно участвуют в собеседовании с детьми и родителями, знакомит семьи и специалистов с деятельностью своих организаций. Планируют реабилитирующие мероприятия по защите интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или учебно-воспитательные условия.

5.10. Специалисты-консультанты приглашаются по мере необходимости для непосредственного наблюдения за детьми и помощи в принятии правильного решения.

5.11. Учитель /воспитатель/ дает ребёнку характеристику, формулирует в обобщенном виде смысл трудностей в его воспитании и обучении; составляет Программу фронтальной коррекционно-развивающей работы со своим классом /группой/; планирует индивидуальную работу с учащимися /воспитанниками/.